

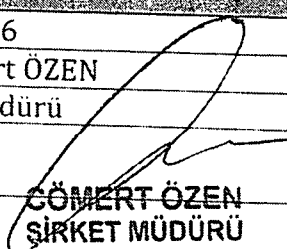
EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Feke İmar Ticaret Grup ve Sanayi Limited Şirketi	
Adresi: İslam Mahallesi Ulus Caddesi No:35/11 FEKE/ADANA	
Telefonu: 0322 741 20 22	Faks no: 0322 741 21 54
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőőisi	Açık İő Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	Deneyim Süresi: 60 Gün
Başvuru Tarihleri: 12/06/2026 – 14/06/2026	
Başvuru Adresi: halimgokdam@feke.bel.tr	
İrtibat Kişisi: Halim GÖKDAM	Unvanı: Şirket Yetkilisi
Telefonu: 0 533 410 17 55	E-postahalimgokdam@feke.bel.tr
GÖRÜŐME/MULAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Feke Belediyesi Meclis Salonu	
Tarih:15/06/2026	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Feke Mücavir Alan Sınırları İçerisi	
Çalışma Süresi: Sürekli	Çalışma Saatleri : Haftalık 45 Saat Hafta içi : 08.00/17.00 Cumartesi : 08.00 – 13.00
MURACAAT KOSULLARI	
Feke Sınırları İçerisinde En Az 6 Ay İkamet Etmek	
Kadın olmak -45 Yaőını Doldurmuş Olmak	
Harita Kadastro Önlisans Mezunu Olmak	
Başvuru CV leri fiziki ortamda alınacaktır	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Sağlık Raporu	- Askerlik Durum Belgesi
İkametgâh Adresi	- Aile Durum Bildirgesi
Adli Sicil Belgesi	-Ehliyet Fotokopisi
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 11/06/2026	
Adı Soyadı: Cömert ÖZEN	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

CÖMERT ÖZEN
ŞİRKET MÜDÜRÜ

Not: Bu formi işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Feke İmar Ticaret Grup ve Sanayi Limited Şirketi	
Adresi: İslam Mahallesi Ulus Caddesi No:35/11 FEKE/ADANA	
Telefonu: 0322 741 20 22	Faks no: 0322 741 21 54
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İşçisi	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	Deneyim Süresi: 60 Gün
Başvuru Tarihleri: 12/06/2026 – 14/06/2026	
Başvuru Adresi: halimgokdam@feke.bel.tr	
İrtibat Kişisi: Halim GÖKDAM	Unvanı: Şirket Yetkilisi
Telefonu: 0 533 410 17 55	E-posta: halimgokdam@feke.bel.tr
GORUŐME/MULAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Feke Belediyesi Meclis Salonu	
Tarih:15/06/2026	Saat: 10:00
ÇALIŞMA SARTLARI	
Çalışma Adresi: Feke Mücavir Alan Sınırları İçerisi	
Çalışma Süresi: Sürekli	Çalışma Saatleri : Haftalık 45 Saat Hafta içi : 08.00/17.00 Cumartesi : 08.00 – 13.00
MURACAAT KOŐULLARI	
Feke Sınırları İçerisinde En Az 6 Ay İkamet Etmek	
Erkek olmak	
B Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
Başvuru CV leri fiziki ortamda alınacaktır	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Sağlık Raporu	- Askerlik Durum Belgesi
İkametgâh Adresi	- Aile Durum Bildirgesi
Adli Sicil Belgesi	-Ehliyet Fotokopisi
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 11/06/2026	
Adı Soyadı: Cömert ÖZEN	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	
 CÖMERT ÖZEN ŞİRKET MÜDÜRÜ	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Feke İmar Ticaret Grup ve Sanayi Limited Şirketi	
Adresi: İslam Mahallesi Ulus Caddesi No:35/11 FEKE/ADANA	
Telefonu: 0322 741 20 22	Faks no: 0322 741 21 54
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőİőİ	Açık İő Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	Deneyim Süresi: 60 Gün
Başvuru Tarihleri: 12/06/2026 – 14/06/2026	
Başvuru Adresi: halimgokdam@feke.bel.tr	
İrtibat Kişİsi: Halim GÖKDAM	Unvanı: Şirket Yetkilisi
Telefonu: 0 533 410 17 55	E-postahalimgokdam@feke.bel.tr
GORUŐME/MULAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Feke Belediyesi Meclis Salonu	
Tarih:15/06/2026	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Feke Mücavir Alan Sınırları İçerisi	
Çalışma Süresi: Sürekli	Çalışma Saatleri : Haftalık 45 Saat Hafta içi : 08.00/17.00 Cumartesi : 08.00 – 13.00
MURACAAT KOŐULLARI	
Feke Sınırları İçerisinde En Az 6 Ay İkamet Etmek	
Erkek olmak	
B Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
Başvuru CV leri fiziki ortamda alınacaktır	
BASVURU İCİN GEREKİİ BELGELER	
Sağlık Raporu	- Askerlik Durum Belgesi
İkametgâh Adresi	- Aile Durum Bildirgesi
Adli Sicil Belgesi	-Ehliyet Fotokopisi
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 11/06/2026	
Adı Soyadı: Cömert ÖZEN	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

CÖMERT ÖZEN
ŞİRKET MÜDÜRÜ

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.